No.

仮予約申込書	受付日	仮予約期限	ホール受付者	ホール責任者
	／	／		

お申込団体	団　体　名	
	住所・連絡先	〒 TEL（　　）　－　　FAX（　　）　－
	担当責任者	
	メールアドレス	
主催団体	団　体　名	
	住所・連絡先	〒 TEL（　　）　－　　FAX（　　）　－
	担当責任者	
イベントジャンル		講演会　・　式典　・　パーティ　・　映画　・　演劇　・　展示　・　販売　・ コンサート・その他（　　）
使用期間		年　月　日（　）～　年　月　日（　）使用 ●仕込み　／　：　～　／　： ●開催　／　：　～　／　： ●撤去　／　：　～　／　：
備　　考		

※アンケートにご協力お願いします

●どのような方法で西鉄ホールをお知りになられましたか？

～ご協力ありがとうございました～

※仮予約の期限は3週間（ご利用3ヵ月以内のお申込みは7日間）とさせていただきます。
ご連絡が取れない場合はキャンセルとさせていただきます。ご了承ください。

【お問い合わせ】

ラブエフエム国際放送株式会社

TEL:092-734-1370 FAX:092-771-3582